

Date: 21/ 1/ 2025

PSYCHOLOGICAL REPORT

Referred by: Prof. Riham Elnany

Name: Ghyth Ahmed Abd Elhakeem

Sex: (*) Male () Female

Date of birth: 17 / 7 / 2022

Age: 2 yrs. 6 mth.

Information resource: His mother

COMPLAINT:

- 1) Assessment of Intellectual ability.**
- 2) Assessment of autism spectrum disorder.**
- 3) Assessment of adaptive behavior.**

PSYCHOLOGICAL ASSESSMENT:

Previous tests:

.....

.....

Behavior:

A male right handed child, he has normal activity, uncooperative and inattentive during the session. He has poor eye contact and he gets bored quickly.

He has a speech delay; the child did not speak any word during the session and he did not understand the instructions of the scale, but he understood very simple instructions.

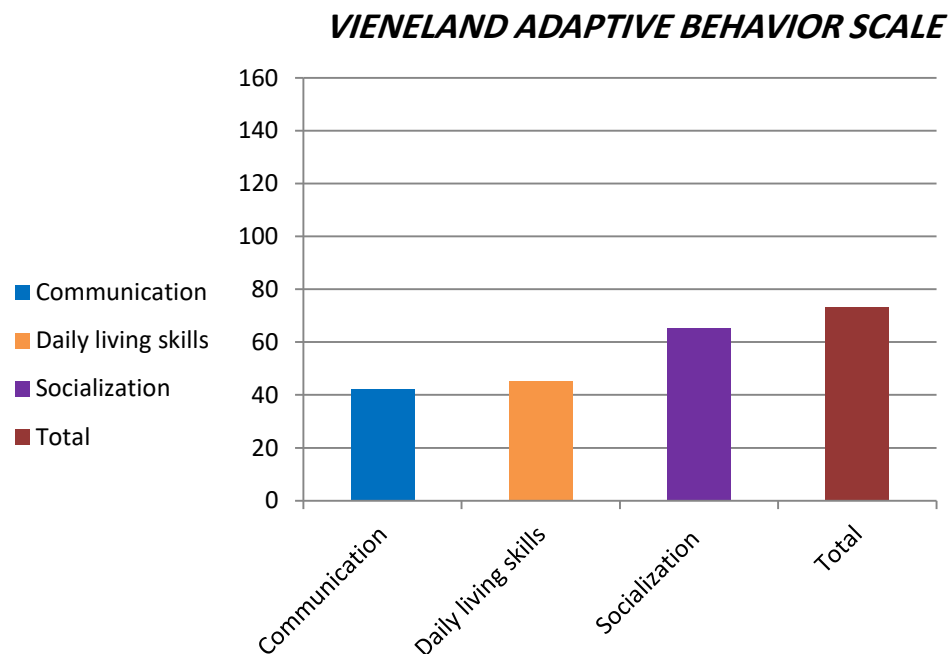
Tests, Results & Assessment:

1	The Childhood Autism Rating Scale 2 nd Edition		
		Score	Norms
	C.A.R.S. (2)	35	mild to moderate symptoms of autism spectrum disorder

Concerning C.A.R.S. (2) the child got a score which classifies him in the mild to moderate of autism spectrum disorder. His score corresponds to the T degree (46) and it also corresponds to a percentage of (35%) which indicates that he is better than (65%) of his peers with autism spectrum disorder.

2	VIENELAND ADAPTIVE BEHAVIOR SCALE 3rd Edition -Summary of scores			
	Sub domains	Raw score	v-score	Age equivalent Yrs. - Mth.
	Receptive language	15	4	0.8
	Expressive language	9	4	0.4
	Written	2	-	<3.0
	Total score for Communication		8	
	Personal	11	5	0.9
	Domestic	0	0	<3.0
	Community	0	0	<3.0
	Total score for Daily living skills		5	
	Interpersonal relationships	25	10	0.9
	Play and leisure time	8	8	0.6
	Coping skills	7	8	<2.0
	Total score for Socialization		26	
	Grand motor skills	58	12	1.9
	Fine motor skills	15	8	0.11
	Total score for Motor skills		20	

2	VIENELAND ADAPTIVE BEHAVIOR SCALE 3rd Edition -Composite standard scores summary		
	Domains	V-score	Standard score
	Communication	8	(42) Moderate mental R.
	Daily living skills	5	(45) Moderate mental R.
	Socialization	26	(65) Mild mental R.
	Total standard score for domains		152
	Composite standard score		(56) Mild mental R.
	Motor skills	20	(73) Moderate low



Regarding his adaptive behavior from (VINELAND) his total score classified him within *mild mental retardation* category of adaptive behavior; which means that the child could not maintain a balanced and stable relationship between himself and his environment in order to satisfy his psychological, daily living requirements and social requirements. His score also classified him within *mild mental retardation* category of adaptive behavior in socialization domain. But he got *moderate mental retardation* in communication and daily living skills domains.

Concerning motor skills domain, his score classified him within *below average* category of adaptive behavior.

Although the child's chronological age is 2 yrs. and 6 mth., but his mental age in some sub domains is very low; such as his receptive language was 8 mth., and his expressive language was 4 mth., his mental age was 9 mth in personal skills, and his mental age was 6 mth., in play and leisure time. The same applies to grand motor skills whereas his mental age was 1yr. 11mth., but his mental age was 11mth., in fine motor skills.

Conclusion:

Our case has 2yrs., 6mth. male right handed. Concerning C.A.R.S. (2) the child got a score which classifies him in the mild to moderate symptoms of autism spectrum disorder. His score corresponds to the T degree (46) and it also corresponds to a percentage of (35%) which indicates that he is better than (65%) of his peers with autism spectrum disorder.

Regarding his adaptive behavior from (VINELAND) his total score classified him within mild mental retardation category of adaptive behavior; which means that the child could not maintain a balanced and stable relationship between himself and his environment in order to satisfy his psychological, daily living requirements and social requirements. His score also classified him within mild mental retardation category of adaptive behavior in socialization domain. But he got moderate mental retardation in communication and daily living skills domains.

Concerning motor skills domain, his score classified him within below average category of adaptive behavior.

Although the child's chronological age is 2 yrs. and 6 mth., but his mental age in some sub domains is very low; such as his receptive language was 8 mth., and his expressive language was 4 mth., his mental age was 9 mth in personal skills, and his mental age was 6 mth., in play and leisure time. The same applies to grand motor skills whereas his mental age was 1yr. 11mth., but his mental age was 11mth., in fine motor skills.

Recommendations:

- 1- Conversations sessions are highly recommended.
- 2- Family counseling.
- 3- Behavior modification.
- 4- Ophthalmology Consultant is highly recommended.
- 5- E.N.T Consultant is highly recommended.
- 6- He needs a program to improve all of his mental abilities.

7- Reassessment of his mental abilities after at least six months.

8- Follow up.

Clinical Observation:-

We could not apply non-verbal I.Q. from Stanford-Binet Intelligence Scale because the child did not understand the instructions of the scale and he was completely inattentive.

Clinical Psychologist

Dr. Lamiaa Bakry

ارشادات للوالدين والقائمين بالرعاية لكيفية التعامل مع الطفل

- ١- الاستمرار في جلسات التخاطب وتنمية المهارات.
- ٢- الحرص على تعلم مفردات جديدة من خلال الأشكال والصور والمجسمات وبرامج الكمبيوتر الحديثة، لأن ذلك يزيد من سرعة التعلم مقارنةً بالطرق التقليدية.
- ٣- إطالة فترة الانتباه لديه؛ حيث يجب تخصيص فترات قصيرة ومتعددة كل يوم يتعلم من خلالها حسن الاستماع عن طريق القراء له؛ لزيادة الكلمات لديه والتعرف على الكثير من المعاني للكلمة الواحد، ويجب البدء بالكتب التي تحتوي على صور (بعد مواصلة الطفل لجلسات التخاطب وتنمية المهارات)، ويمكن تشجيعه أيضاً على تلوين الصور؛ بعد تنمية المهارات الحركية.
- ٤- اعتماد محيط واحد للتعلم (غرفة معينة في المنزل - مكتب واحد)، وذلك لخلق شعور بالأمان لديه، وربط هذا الشعور بعملية التعلم.
- ٥- التأكد من عدم تواجد مشتتات خارجية في محيط عملية التعلم بالمنزل (عدم تشغيل التلفزيون ، وعدم السماح للأخوة باللعب في نفس الغرفة).
- ٦ - الاهتمام بالهوايات والأنشطة التي يحبها والعمل على تنميتها، ويفضل ذلك من خلال المشاركة مع مجموعة من الأطفال في نفس المرحلة العمرية .
- ٧- هناك مجموعة من **التدريبات والالعاب البسيطة** ؛ بعد تنمية المهارات الحركية والقدرات الذهنية لديه، وذلك لإطالة فترة الانتباه لديه وزيادة التركيز منها على سبيل المثال:-
 - غرس خلل اسنان أو أعواد بلاستيكية في قطعة فوم /اسفنج/ صلصال ثم شدها، ويمكن عمل علامات على الفوم لتحديد مكان الغرس.
 - جمع مجموعة من الكرات بلون محدد ووضعها في صندوق.
 - لصق رمل على رسمة بها صمغ.
 - مطابقة الصور المتماثلة (فاكهة، خضراوات، حيوانات).
 - تركيب أشكال من Puzzles ويفضل البدء بالأشكال البسيطة التي تتكون من ثلاثة أو أربعة أشكال ثم التدرج في الصعوبة.
 - الانتباه للنداء من على مسافة أو اعطاء تعليمات بسيطة وعلى الطفل تنفيذها مثل (هات الكوباية من الغرفة - هات القلم من على المكتب.....).

٨- عند استخدام تدريبات التركيز والانتباه يجب جلوس الطفل في وضع مريح.

٩- يجب على الوالدين تطبيق القواعد التربوية دون اللجوء الى العقاب البدني؛ حيث يجب البعد التام عن الأساليب العقابية المتمثلة في الضرب والسخرية وغيرها، لما قد يترتب عليهم من آثار نفسية سلبية على الطفل، ويمكن أن يكون العقاب من خلال الحرمان من الاشياء التي يحبها.

١٠- ايقاف وقت اللعب هو أفضل عقاب للطفل حتى يُدرك الطفل العلاقة بين الفعل والعقاب، ولا بد من أن يطبق العقاب مباشرةً.

١١- يفضل استخدام اجراءات تعديل السلوك مع الطفل حتى نتمكن من التقليل أو الحد من أي سلوك سلبي غير مرغوب فيه.

١٢- لتعديل السلوك غير المرغوب لدى الطفل واستبداله بسلوك آخر مرغوب، يفضل الاعتماد على أشكال التدعيم المختلفة، سواء كانت هذه المدعمات مادية كالألعاب، والألوان، والصور، وغيرها من المدعمات التي يحبها أو المدعمات الرمزية كالنجوم والكوبونات، وغيرها، ويفضل فورية التدعيم في بداية التعلم مع الأخذ في الاعتبار أن تغيير هذه المدعمات من وقت الي آخر ضرورياً حتى لا تفقد هذه المدعمات فاعليتها " مثال ذلك، عندما تطلب الام من الطفل أن يكون منظم، وأن يرتب لعبه ؛ فعندما يقوم بذلك تقدم له الام أي شيء محبب لديه مباشرةً عندما يقوم بأداء السلوك المطلوب منه أو السلوك الصحيح، وفي كل مره يؤدي الطفل ما هو مطلوب منه، يقدم له الاب أو الام المكافأه التي تم الاتفاق عليها، مع ضرورة تغيير المكافأه ونوعها، فيمكن ان يُقدم له هدية بسيطة، ومرة أخرى يسمح له باللعب أو ممارسة هواية أو نشاط يحبه، وهكذا.

(يمكن للوالدين وضع قائمة مكافآت مناسبة للطفل، تتفق مع اهتماماته).

١٣- لتعلم سلوكيات جديدة لديه وتعديل سلوك غير مرغوب؛ يمكن ان نعلمه سلوكاً معيناً من خلال ملاحظة هذا السلوك عن طريق المراقبة والملاحظة والتي يمكن أن تتم إما عن طريق مشاهدته للافلام التعليمية أو المواقف المصورة "يمكن للطفل مشاهدته لأحد الافراد وهو يؤدي هذا السلوك ثم يقوم هو بتقليده"، أو عن طريق المشاركة الفعلية؛ حيث يشارك الطفل في أداء المهارة مع أحد الوالدين أو الاخوه (على سبيل المثال) في نفس الوقت. مثال ذلك:- احترام ممتلكات الآخرين.

١٤- ولتعليم سلوكيات جديدة وتقوية السلوك المرغوب فيه؛ يمكن ايضاً تجزئة السلوك النهائي المطلوب أدائه الى عدة اجزاء، ويتم تدعيم كل خطوة، وبعد اتقانها بشكل كاف، يتم الانتقال الى الخطوة التي تليها وهكذا...حتى يتم الوصول الى السلوك النهائي المطلوب، ويمكن استخدام هذا الاسلوب في تعلم مجموعة من المهارات مثال ذلك:- مهارات الحياة اليومية كغسل الاسنان، وارتداء الملابس، والمهارات اللغوية الاستقبالية والتعبيرية، والمهارات الشرائية.

- ١٥- ومن اساليب تعديل السلوك التي يمكن الاعتماد عليها هنا مع الطفل هو الاهمال والتجاهل المنظم للسلوك غير المرغوب فيه، والذي يؤدي الى انتهائه بشكل تدريجي (مثال ذلك عندما يقوم الطفل بالبكاء أو الصراخ المتواصل لتلبية امر معين). " **ويجب أن نشير الى انه بالاضافة الى اتباع الوالدين لهذه الاساليب المختلفة من تعديل السلوك غير المرغوب، الا أنه يُفضل الاعتماد على أحد المتخصصين في مجال تعديل السلوك.**
- ١٦- مساعدته على الوصول الى استقلالية أكبر في حياته، فالاستقلالية تساعد على ضبط حركاته من خلال تدريبه على الاعتماد على نفسه في تأدية مهارات الحياة اليومية **مثال ذلك:** - غسل اليدين، تناول الطعام بمفرده؛ حتى يدرك تدريجياً أهمية ضبط الحركة العشوائية واستبدالها بالحركة الملائمة.
- ١٧- عدم ترك الطفل فترات طويلة امام الموبايل او التلفاز، ويفضل تواجده مع الاسرة أو الاخوه أو الاطفال من هم في نفس المرحلة العمرية لزيادة الفرصة لديه لتحسين التواصل اللفظي وتنمية المهارات الاجتماعية.
- ١٨- اعطاؤه الفرصة الكافية للتعبير عن نفسه وعن رغباته، ويجب أن نحاول فهم ما يريد ونشعره بأننا نفهمه.
- ١٩- على الأسرة أن تحترم ذاته فتسمح له بالجلوس مع الآخرين والقاء التحية عليه، وتدريبه على الرد وعلى القاء التحية على الآخرين.
- ٢٠- احترام مشاعره وتعبيره عن تلك المشاعر و اظهار ذلك بالطرق التي يفهمها؛ فمثلاً اذا بكى بلا سبب واضح يقترب منه احد الوالدين ويستخدم الاتصال الجسدي لكي نوضح له باننا نشاركه هذه الحالة التي تتناوب، وإن أظهر فرحاً لحدث أو لشيء يجب مشاركته فرحته.
- ٢١- يفضل الحاقه بأحد المراكز أو المدارس المتخصصة، والتي تقدم العون والمساعدة له مع وجود برنامج تعليمي فردي خاص به يساعد على نمو قدراته المختلفة، والكشف عن مشكلاته عن طريق القياس والمتابعة والتقييم القائم على أسس علمية.

Clinical Psychologist
Dr. Lamiaa Bakry